

化学療法スケジュール表

- 一般治療
- 臨床試験
- 治験

患者氏名
患者ID
生年月日

| | | | |
|------|----------------|-----|---|
| 身長 | cm | 診療科 | |
| 体重 | kg | | |
| 体表面積 | m ² | | |
| Scr | mg/dL | 医師 | 印 |
| Ccr | ml/min | | |

カバジタキセル
(登録No. 14UR02)

| 病名 | 推奨度 |
|------|-----|
| 前立腺癌 | C |

施用開始日 年 月 日

(初回・継続 _____ コース目・変更)

| | | |
|------------------------------------|------|---|
| | 予定日付 | ↓ |
| Cabazitaxel (25mg/m ²) | | ↓ |
| PSL (10mg) | | ↓ |
| | Day | 1 |
| (1サイクル 21 日) (休薬 20 日以上) | | |

| | | | |
|---|--------|----------|-----|
| 1 生理食塩液 100 mL | 100 mL | 点滴注射 | |
| デキサート注射液6.6 mg | 1 瓶 | 15分 | |
| フェチゾン注射液20mg「トワ」 | 1 A | | |
| ポララミン注5 mg | 1 A | | (1) |
| 2 生理食塩液 100 mL | 100 mL | 点滴注射 | |
| | | 30分 | (1) |
| 3 生理食塩液テルモ 250 mL | 250 mL | 点滴注射 | |
| ジェブタナ点滴静注60mg () mg (25mg/m ²) | | 60分 | (1) |
| 4 生理食塩液 50 mL | 50 mL | 点滴注射 | |
| | | フラッシュ用 | (1) |
| 5 プレドニン錠5 mg (10) mg | | 内服 | |
| | | 朝食後 連日内服 | |